INSTRUCCIÓ 26/2025

ATENCIÓ HOSPITALÀRIA I DOMICILIÀRIA COL.LEGI MARIA ANTÒNIA PASCUAL

Palma, juliol de 2025

Conselleria d'Educació
i Universitats
Direcció General de Primera Infància,
Atenció a la Diversitat i Millora Educativa

Instrucció 26/2025 de la directora general de Primera Infància, Atenció a la Diversitat i Millora Educativa del Col·legi per a l'Atenció Hospitalària i Domiciliària Maria Antònia Pascual el curs 2025-2026

Primer

Introducció

L'Atenció Educativa Hospitalària i Domiciliària és aquella destinada als alumnes que per motius de salut no poden assistir de manera presencial al centre educatiu perquè es troben hospitalitzats o en el seu domicili per un període de convalescència superior a trenta dies.

Segon

Marc Normatiu

Resolució del conseller d'Educació i Universitat de 22 de maig de 2025 per la qual s'actualitza el llistat de centres d'atenció preferent (CAP) per al curs 2025-2026 i es classifiquen com d'especial dificultat determinats llocs de treball docent.

Ordre 12/2022 del conseller d'Educació i Formació Professional de 3 de maig de 2022 per la qual es disposa la posada en funcionament del Col·legi per a l'Atenció Hospitalària i Domiciliària Maria Antònia Pascual.

Decret 44/2021 de 8 de novembre pel qual es crea el Col·legi per a l'Atenció Hospitalària i Domiciliària Maria Antònia Pascual.

Tercer

Destinataris

a.- L'alumnat en edat d'escolarització obligatòria que presenti necessitats educatives específiques derivades d'un procés d'hospitalització a la unitat de pediatria o a l'hospital de dia de l'IBSMIA, independentment de la durada de l'ingrés i amb impossibilitat d'assistència al centre educatiu d'origen, podrà rebre atenció educativa específica, sempre que compti amb l'autorització expressa de l'equip mèdic responsable i el vistiplau de la Conselleria d'Educació. Aquesta atenció serà gestionada pel Col·legi per a l'Atenció Hospitalària i Domiciliària Maria Antònia Pascual (CAHOSIDOM), en coordinació amb els equips de CoorEducaSalut i/o CoorEducaSalutMental, segons correspongui.

b.- Alumnes en edat d'escolarització obligatòria dels centres sostinguts amb fons públics, que pateixen alguna malaltia i romanen convalescents a casa, per un

C. del Ter, 16
07009 Palma
971 17 77 80
dgpiadme.caib.es

període superior a trenta dies, i el centre educatiu no pot oferir una resposta educativa òptima per les circumstàncies específiques de l'alumne.

c.- Les alumnes en situació de puerperi, així com aquelles que, a causa de complicacions en el procés de gestació o derivades del part, hagin de romandre al seu domicili per prescripció mèdica, podran accedir a l'atenció educativa domiciliària, sempre que es compleixin els requisits establerts per l'administració educativa competent.

Excepcionalment es podran atendre altres etapes, no obligatòries, segons la disponibilitat de l'equip d'atenció educativa hospitalària i domiciliària.

Quart

Objectius de l'equip docent del col·legi per a l'atenció hospitalària i domiciliària Maria Antònia Pascual

1. Proporcionar un seguiment en l'atenció educativa als alumnes hospitalitzats i convalescents al seus domicilis per assegurar la continuïtat del procés d'ensenyament i afavorir la consecució del seguiment curricular de l'alumne i evitar, tant com sigui possible, un endarreriment curricular.

2. Garantir l'atenció i el seguiment educatiu de l'alumne mitjançant la coordinació adequada entre els diferents professionals que intervenen amb l'alumnat hospitalitzat o en situació de convalescència, i els centres educatius.

3. Establir canals de coordinació i comunicació necessaris amb el centre educatiu on està matriculat l'alumne, amb la finalitat de mantenir el vincle i connexió de l'alumne amb el grup de referència del centre educatiu.

4. Contribuir a la millora de la qualitat de vida de l'infant o jove amb problemes de salut i acompanyar en el procés terapèutic per ajudar a reduir les pors, angoixa i aïllament que pot provocar el període de malaltia.

5. Oferir assessorament i acompanyament a les famílies dels alumnes hospitalitzats o en situació de convalescència en els seus domicilis, en relació a la tasca educativa per a què puguin col·laborar i participar en l'atenció educativa programada.

6. Facilitar i coordinar la incorporació dels alumnes als seus centres de referència una vegada que hagi finalitzat el període d'hospitalització o convalescència.

7. Sensibilitzar i assessorar als centres educatius (preferentment a l'equip docent referent de l'alumne i l'EOSA) sobre les estratègies més adients, mitjançant tallers, xerrades i difusió de materials, que contribueixin a millorar la resposta educativa enfront a processos de malaltia.

Cinquè

Consideracions de l'atenció educativa

Els alumnes que reben atenció educativa hospitalària o domiciliària continuen escolaritzats, a tots els efectes, al centre educatiu on estan matriculats. Els docents de l'equip d'atenció educativa hospitalària i domiciliària podran realitzar una intervenció temporal amb l'alumnat que necessiti un acompanyament educatiu i emocional. El centre educatiu de referència és qui organitza la resposta educativa adient mitjançant els recursos i les eines telemàtiques a l'abast del centre i de l'alumne, per assegurar el seguiment curricular i avaluació durant el període de convalescència i que no es generin situacions de desavantatge.

Per garantir la continuïtat del procés educatiu dels alumnes en situació de convalescència, l'equip docent de CAHOSIDOM establirà contacte amb el centre educatiu on es troba matriculat l'alumne i de forma coordinada faran el seguiment i avaluació de la proposta de programació amb un pla d'actuació individual, personalitzat i ajustat a les característiques i situació actual, coordinat amb la tutoria o altres professionals referents del centre.

Es prioritzaran els continguts educatius a desenvolupar, tenint en compte que l'alumnat pot no estar en condicions de dedicar-se a les tasques escolars amb la mateixa intensitat a causa de l'estat de convalescència o malaltia. El professional referent del centre educatiu informarà sobre les mesures de suport necessàries per garantir la continuïtat del procés educatiu i facilitar-ne la coordinació amb els agents implicats. En cas que, durant l'acompanyament per part del CAHOSIDOM, es detecti que aquestes mesures resulten insuficients, es comunicarà aquesta situació al centre educatiu de referència i s'impulsaran els ajustaments oportuns per eliminar les barreres identificades i afavorir el procés d'ensenyament i aprenentatge.

Una vegada finalitzada l'atenció educativa hospitalària o domiciliària, es realitzarà un acompanyament de retorn al centre educatiu individualitzat per part de l'equip del CAHOSIDOM amb coordinació amb els referents del centre, el qual vetllarà perquè la incorporació al centre educatiu sigui la més ajustada possible a cada situació.

Es complimentarà la documentació pertinent de cada alumne, en coordinació amb el centre educatiu.

Sisè

Atenció educativa a alumnes hospitalitzats

L'alumnat hospitalitzat a l'hospital universitari Son Espases, té dret a rebre atenció educativa, sempre que el seu estat de salut ho permeti i l'equip mèdic que l'atén ho autoritzi. No cal fer cap sol·licitud per a l'atenció educativa hospitalària.

C. del Ter, 16
07009 Palma
971 17 77 80
dgpiadme.caib.es

L'atenció educativa ha de ser flexible, tant pel que fa a les necessitats de l'alumnat hospitalitzat com als recursos i espais. L'alumnat que no pugui assistir a l'espai aula de l'hospital podran rebre l'atenció educativa a la seva habitació, sempre que hi hagi disponibilitat per part de l'equip docent de CAHOSIDOM.

Setè

Atenció educativa a alumnes convalescents al seu domicili

L'atenció educativa domiciliària té caràcter voluntari, és complementària i d'acompanyament a la tasca educativa que ha de realitzar el centre educatiu de referència de l'alumnat. Per aquest motiu, és imprescindible la coordinació entre el tutor o professional de referència del centre educatiu i el docent que es desplaça al domicili. La sol·licitud d'atenció educativa domiciliària es pot realitzar per alumnes amb una situació de convalescència superior a 30 dies.

Per dur a terme l'atenció educativa domiciliària és imprescindible la presència al domicili d'un familiar major d'edat durant el temps que es dugui a terme l'atenció educativa. L'atenció educativa domiciliària es veurà suspesa en els següents casos:

- Si la família anul.la la sessió programada del SAED de forma continuada (tres o més ocasions sense justificació).
- Si hi ha evidències que el servei no és el recurs educatiu adient.

Aquestes decisions es prendran de forma col·legiada, seran consensuades amb el centre de referència i comunicades a la família implicada i al Servei d'Inclusió per a la Comunitat Educativa (SICE).

Vuitè

Sol·licitud per a l'atenció educativa domiciliària

1- El centre educatiu ha d'emplenar la sol·licitud d'atenció educativa domiciliària d'acord a l'annex 1, la qual ha de signar el tutor de l'alumne i el director del centre educatiu.

2- El pare, mare o tutor legal ha de lliurar al centre educatiu l'informe mèdic del sanitari de referència de l'alumne d'acord al model de l'annex 2 i la clàusula de protecció de dades, i signar el compromís familiar amb l'atenció educativa domiciliària annex 3.

C. del Ter, 16
07009 Palma
971 17 77 80
dgpiadme.caib.es

L'informe mèdic ha de reflectir el temps que l'alumne no podrà assistir al centre educatiu, i s'haurà d'actualitzar cada tres mesos, exceptuant l'alumnat afectat amb malaltia oncològica, per tal de justificar que la convalescència de l'alumne s'allarga i es justifica la no assistència presencial al centre educatiu, valorant-se en cada cas la pertinència de la continuïtat del suport educatiu.

En cas d'alumnes que reben tractament del servei de salut mental, aquest informe ha d'anar signat per l'especialista de salut mental de referència de l'alumne, indicant el temps previst de convalescència, les orientacions/pautes del professional sanitari del servei de salut mental per poder prestar l'atenció educativa de forma adequada i el contacte del professional que el signa, per tal de poder establir una comunicació en cas que sigui necessari. La família ho lliurarà a l'orientador el qual ho farà arribar al SICE.

La concessió i/o continuïtat del recurs d'Atenció Educativa Domiciliària en cas d'alumnes que reben tractament de salut mental estarà condicionat pels següents supòsits:

- Assistència i/o participació activa de l'alumne en un tractament psicològic o el programa establert per Salut Mental.
- Seguiment de l'alumne mitjançant un pla d'incorporació progressiva al centre.
- En els casos en els quals el professional de Salut Mental determini que la causa de les alteracions psicològiques sigui per situacions d'assetjament escolar, serà condició també que el centre acrediti que s'han esgotat les mesures aplicables a la situació de l'assetjament.

En el cas d'alumnat amb TEA l'atenció educativa domiciliaria requereix d'una intervenció prèvia per part de l'Equip d'EADISOC. Una vegada iniciat el SAED, en casos excepcionals es pot donar una intervenció conjunta per part dels dos equips.

3- Enviar els documents (annexos 1, 2, 3, i clàusula de protecció de dades) amb signatura manual o digital i escanejats en format PDF al correu electrònic saed@dgpice.caib.es. Tots els documents es poden descarregar al web del SICE. El termini màxim de presentació de sol·licituds és dia 15 de maig. Excepcionalment, el SICE podrà valorar l'admissió de sol·licituds després del termini màxim indicat.

Un cop la sol·licitud hagi estat valorada favorablement pel SICE, i si escau, amb la participació dels professionals de CoorEducaSalut i/o CoorEducaSalutMental, aquesta serà tramesa a la direcció de l'equip d'Atenció Educativa Hospitalària i Domiciliària. La direcció valorarà quin professional de l'equip és el més adient per

iniciar la intervenció amb l'alumne o alumna, i aquest es posarà posteriorment en contacte amb el centre educatiu de referència.

Realitzat aquest contacte, l'equip del SAED valorarà, de forma col·legiada, si és el recurs més adient en cada cas i, en cas contrari, es comunicarà a les professionals de referència que pertoqui.

És important que els alumnes que presenten malalties cròniques o de llarga durada tinguin les dades sanitàries de la fitxa de l'alumne al GestIB actualitzades (apartat "Dades Sanitàries"). L'alumnat malalt és alumnat NESE per condicions personals derivades d'una malaltia i ha de constar al GestIB.

En els casos de renovació de l'atenció educativa domiciliària, és necessari que les professionals de l'àmbit sanitari es coordinin prèviament amb la professional de referència del SAED, abans de formalitzar la renovació de la baixa mèdica. Aquesta coordinació ha de permetre una retroalimentació efectiva sobre la conveniència o no de mantenir el recurs educatiu, i, si escau, establir conjuntament les estratègies d'intervenció més adequades.

Novè
Funcionament i coordinació de l'equip docent del col·legi per a l'atenció hospitalària i domiciliària Maria Antònia Pascual.

L'atenció educativa hospitalària i domiciliària es desenvolupa per un equip multidisciplinar format per 8 docents i 3 Professors de Serveis a la Comunitat (PSC): 7 professionals es troben a la seu de Mallorca, i 4 professionals a les subseus de Menorca i d'Eivissa i Formentera.

Aquest equip docent del col·legi Maria Antònia Pascual (CAHOSIDOM) desenvolupa les seves actuacions a l'hospital universitari Son Espases, a domicili i a centres educatius. Es recomana una atenció diària de l'alumnat sempre que hi hagi disponibilitat dels professionals de l'equip. La Conselleria d'Educació i Universitats garanteix una atenció de tres sessions setmanals. S'obrirà una llista d'espera dels casos que el servei no pugui assumir.

Desè
Funcions de l'equip docent del centre per a l'atenció hospitalària i domiciliària, Col·legi Maria Antònia Pascual (CAHOSIDOM)

1. Dur a terme una atenció educativa personalitzada als alumnes que, per prescripció facultativa, han de romandre a l'hospital o al seu domicili per garantir la continuïtat del procés educatiu.

2. Elaborar el pla d'actuació individual de l'alumne (annex 4), en coordinació amb el tutor del centre de referència de l'alumne on es recullen les necessitats educatives i emocionals detectades, les actuacions que es desenvoluparan, i el procés d'avaluació.

3. Coordinar-se, si és necessari, amb els equips sanitaris i amb la resta de professionals que intervenen amb l'alumne.

4. Acompanyar, implicar i assessorar a la família dels alumnes en relació al procés educatiu i benestar emocional de l'alumne.

5. Participar activament en l'anàlisi i propostes d'actuació i en les actuacions de sensibilització i assessorament a l'equip docent del centre de referència de l'alumne i altres professionals per millorar l'acompanyament de l'alumnat que s'atén.

6. Participar en l'avaluació de l'alumnat en col·laboració amb l'equip docent del centre de referència de l'alumne amb la finalitat de fer-hi les aportacions oportunes, perquè es tingui en compte les aportacions dels professionals del CAHOSIDOM en les sessions d'avaluació dels centres educatius. El centre educatiu ha de donar a conèixer les qualificacions dels alumnes d'atenció hospitalària o domiciliària al professional de CAHOSIDOM que até a l'alumne.

7. Col·laborar activament en l'elaboració del pla d'actuació individual i la memòria anual de l'equip docent de CAHOSIDOM.

Onzè
Reunions de coordinació

Les reunions de coordinació són d'assistència obligatòria per a tots els professionals de l'equip de CAHOSIDOM i està sota la responsabilitat organitzativa del director del centre, i serà el responsable de fer arribar la convocatòria i indicar la plataforma mitjançant la qual es farà la videoconferència, si és el cas, així com de redactar l'acta i registrar les absències.

Les reunions d'equip docent seran d'una hora cada setmana, amb la finalitat de realitzar tasques de coordinació relacionades amb les funcions de l'equip com són entre d'altres l'anàlisi de casos, les propostes de material educatiu, la formació, la econòmica, el disseny de materials de difusió analògic i digital, el disseny d'actuacions destinades a centres educatius.

Els professionals de CAHOSIDOM de Mallorca, Menorca, Eivissa i Formentera es reuniran mensualment amb la finalitat de coordinar i organitzar l'atenció educativa dels alumnes que atenen i les noves sol·licituds per tal d'ajustar la intervenció educativa amb el perfil del professional de l'equip més adequat i realitzar les tasques acordades a nivell d'equip.

Així mateix, s'establiran dues reunions de coordinació anuals amb el Servei d'Inclusió per a la Comunitat Educativa (SICE), una a l'inici i una al final del curs.

Els professionals dels centres educatius que sol·liciten el SAED o que tenen alumnat a l'Aula hospitalària de Pediatria i/o Aula Hospitalària de salut Mental han de coordinar-se periòdicament amb els professionals que atenen aquests alumnes per garantir el seu procés educatiu.

Dotzè
Direcció

La Direcció General de la Primera Infància, Atenció a la Diversitat i Millora Educativa ha anomenat des de dia 1 juliol de 2025 una directora per a un període d'un curs escolar.

En cas d'absència o malaltia del director, es farà càrrec provisionalment de les funcions, la persona designada segons el que s'estableixi al Pla d'Actuació del col·legi Maria Antònia Pascual (CAHOSIDOM)

La direcció desenvolupa les següents actuacions:

1. Gestionar les sol·licituds d'atenció educativa que li siguin derivades des del SICE, adequant la resposta educativa adient en funció de les necessitats de l'alumne i els diversos perfils professionals de l'equip.
2. Remetre el pla d'actuació anual i la memòria de l'equip al Departament d'Inspecció Educativa i al SICE.
3. Assistir a les convocatòries formatives relacionades amb la funció directiva que convoqui la DG.
4. Organitzar els recursos humans i materials dels que disposa l'equip, segons les necessitats d'atenció hospitalària i domiciliària que esdevinguin durant el curs escolar.
5. Gestionar la dotació econòmica i els recursos humans de l'equip mitjançant GestIB (horaris, absències, dietes, càrrecs, etc).
6. Convocar i coordinar les reunions, i aixecar acta de les mateixes.
7. Detectar i analitzar necessitats formatives de l'equip, i liderar l'organització i participació dels membres en les activitats formatives programades.

8. Participar i coordinar-se amb els serveis sanitaris amb l'objectiu d'organitzar i millorar l'atenció educativa dels alumnes amb situació de malaltia o problemes de salut.
9. Coordinació i contacte periòdic amb el SICE.
10. Participar en les xerrades informatives convocades pel SICE.

Tretzè
Pla d'actuació

El pla d'actuació anual ha de ser producte d'una reflexió i consens previ entre els membres de l'equip docent, entenent que tant els objectius com les actuacions plantejades seran diverses i dutes a terme per un equip multidisciplinar que s'adapta a l'especificitat i necessitats concretes de cada alumne.

Dins el pla d'actuació s'han d'incorporar, a més d'actuacions d'atenció directa amb alumnat, actuacions dirigides als centres educatius, relacionades amb difusió de materials, tallers i sensibilització en relació a processos de malaltia i salut mental.

S'establirà la manera i la periodicitat per fer el seguiment del pla d'actuació anual tenint en compte que, com a mínim, se n'ha de fer una revisió al llarg del curs.

El pla d'actuació anual de l'equip docent inclourà, com a mínim:

1. Dades identificatives i components
2. Objectius que es proposa
3. Actuacions per a la consecució dels objectius plantejats
4. Organització i funcionament de l'equip: organització, formació, metodologia, coordinació, calendari d'atenció i dies de lliure elecció, i horari de les dues modalitats d'atenció (hospitalària i domiciliària).
5. Horari individual i distribució horària de cada membre de l'equip. L'horari individual dels membres de l'equip ha d'estar introduït al GestIB. A l'horari d'atenció cal especificar les hores lectives (hores d'atenció directa amb l'alumnat) i les hores complementàries (coordinacions, reunions, temporalització prevista en actuacions a centres educatius).
6. Establiment del procediment d'avaluació del pla

El pla d'actuació anual de l'equip s'ha d'enviar per correu electrònic en format pdf al SICE i al DIE abans de l'1 d'octubre de 2025.

Catorzè
Memòria

L'equip ha d'elaborar una memòria anual, que s'ha d'enregistrar al GestIB i s'ha d'enviar per correu electrònic en format pdf al SICE abans del 30 de juny de 2025.

La memòria ha d'incloure els següents apartats:

1. Valoració del pla d'actuació anual de l'equip.
2. Avaluació de la intervenció desenvolupada als centres.
   - ➔ Nombre d'alumnes atesos amb atenció educativa hospitalària i valoració de les actuacions
   - ➔ Nombre d'alumnes atesos amb atenció educativa domiciliària (per illa) i valoració de les actuacions
   - ➔ Nombre d'assessorament/tallers a centres educatius i a altres professionals (per illa) i valoració de les actuacions
   - ➔ Nombre de materials de difusió produïts
3. Valoració del funcionament de l'equip com a grup de treball.
4. Formacions realitzades.
5. Aspectes que cal modificar en el pla d'actuació del curs següent i propostes de millora.
6. Conclusions i suggeriments.

La directora general de Primera Infància, Atenció a la Diversitat i Millora Educativa

Neus Riera Estarellas

C. del Ter, 16
07009 Palma
971 17 77 80
dgpiadme.caib.es